

Department of The Treasury  
Internal Revenue Service

Para el año natural (calendario) 1992 u otro año  
contributivo comenzado el \_\_\_\_\_ de 1992 y terminado el \_\_\_\_\_ de 19 \_\_\_\_\_

Escriba a maquinilla o con letra de molde	Nombre e inicial	Apellido	Número de seguro social : : :
	Dirección actual (calle, número (incluso el del apartamento) o ruta rural)		Naturaleza del negocio
	Ciudad, pueblo u oficina postal y zona postal "ZIP"		

- A** Si usted es ministro, miembro de una orden religiosa o practicante de la Ciencia Cristiana **Y** usted radicó la **Forma 4361**, pero obtuvo **otras** ganancias netas ascendentes a \$400 ó más del trabajo por cuenta propia, marque este encasillado y continúe en la Parte I.
- B** Si su único ingreso sujeto a la contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia consta de ingreso como empleado de una iglesia y usted no es sacerdote, ministro, pastor o miembro de una orden religiosa, haga caso omiso de las líneas de la 1 a la 4b. Anote -0- en la línea 4c y pase a la línea 5a.

**Parte I La contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia**

<b>1</b> Ganancia (o pérdida) neta procedente de un negocio agropecuario, la cantidad de la línea 36, Parte III, más la parte recibida por usted de la ganancia neta de una sociedad agropecuaria. <b>Nota:</b> No llene esta línea si usted usa el método opcional para computar la ganancia neta de un negocio agropecuario. Vea las instrucciones.			
<b>2</b> Ganancia (o pérdida) neta procedente de un negocio no agropecuario, la cantidad de la línea 27, Parte IV, más la parte recibida por usted de la ganancia neta de una sociedad no agropecuaria. <b>Nota:</b> No llene esta línea si usted usa el método opcional para computar la ganancia neta de un negocio no agropecuario. Vea las instrucciones.			
<b>3</b> Combine las líneas 1 y 2			
<b>4a</b> Si la línea 3 es más de cero, multiplique la línea 3 por 92.35% (.9235). De otro modo, anote aquí la cantidad de la línea 3			
<b>4b</b> Si usted eligió uno (o ambos) de los dos métodos opcionales, anote aquí el total de las líneas 2 y 4 de la Parte II			
<b>4c</b> Combine las líneas 4a y 4b. Si el total es menos de \$400, <b>no radique</b> esta planilla; usted <b>no adeuda</b> la contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia. <b>Excepción:</b> Si ese total es menos de \$400 y usted tenía ingreso como empleado de una iglesia o debe la contribución sobre propinas o seguro de vida grupal a término, anote aquí -0- y continúe			
<b>5a</b> Anote aquí su ingreso como empleado de una iglesia de la Forma 499R-2/W-2PR o de la Forma W-2.	5a		
<b>5b</b> Multiplique la línea 5a por 92.35% (.9235). Si es menos de \$100, anote -0-	5b		
<b>6 Ganancias netas del trabajo por cuenta propia.</b> Sume las líneas 4c y 5b	<b>6</b>		
<b>7</b> Cantidad máxima de salarios e ingreso del trabajo por cuenta propia combinados sujeta a la contribución al seguro social en 1992	<b>7</b>	\$55,500	00
<b>8a</b> Total de salarios y propinas sujetos a la contribución al seguro social, según aparecen en la Forma 499R-2/W-2PR o en la Forma W-2	8a		
<b>8b</b> Propinas que usted no informó a su patrono y que están sujetas a la contribución al seguro social (de la línea 9 de la Forma 4137). Vea las instrucciones	8b		
<b>8c</b> Sume las líneas 8a y 8b	<b>8c</b>		
<b>9</b> Reste la línea 8c de la línea 7. Si es cero o menos, por favor, anote -0- aquí y también en la línea 10 y pase a la línea 12a	<b>9</b>		
<b>10</b> Multiplique por el 12.4% (.124) la cantidad que resulte <b>menor</b> entre la línea 6 ó la línea 9	<b>10</b>		
<b>11</b> Cantidad máxima de salarios y ganancias del trabajo por cuenta propia combinados que están sujetos a la contribución Medicare en 1992	<b>11</b>	\$130,200	00
<b>12a</b> Total de salarios y propinas (de su(s) Forma(s) 499R-2/W-2PR o Forma(s) W-2)	<b>12a</b>		
<b>12b</b> Propinas no informadas a su patrono sujetas a la contribución Medicare (de la línea 14 de la Forma 4137).	<b>12b</b>		
<b>12c</b> Sume las líneas 12a y 12b	<b>12c</b>		
<b>13</b> Reste la línea 12c de la línea 11. Si es cero o menos, anote -0- aquí y también en la línea 14, por favor, pase a la línea 15	<b>13</b>		
<b>14</b> Multiplique por el 2.9% (.029) la cantidad que resulte <b>menor</b> entre la línea 6 ó la línea 13	<b>14</b>		
<b>15 Contribución sobre el trabajo por cuenta propia.</b> Vea las instrucciones. Sume las líneas 10 y 14	<b>15</b>		
<b>16</b> Pagos hechos mediante declaración de contribución estimada del año 1992	<b>16</b>		
<b>17</b> Si la línea 16 es mayor que la línea 15, anote aquí la cantidad <b>PAGADA EN EXCESO</b>	<b>17</b>		
<b>18</b> Cantidad de la línea 17 que desea que se le <b>REINTEGRE</b>	<b>18</b>		
<b>19</b> Cantidad de la línea 17 que desea que se le <b>ACREDITE A LA CONTRIBUCIÓN ESTIMADA DE 1993</b>	<b>19</b>		
<b>20</b> Si la línea 15 es mayor que la línea 16, anote aquí el <b>MONTO NO PAGADO DE LA CONTRIBUCIÓN</b> . Acompañe su cheque o giro <b>por la totalidad</b> de la contribución adeudada a la orden del U.S. Internal Revenue Service. Escriba en el mismo su número de seguro social y "Forma 1040-PR, 1992"	<b>20</b>		

<b>Sírvase firmar aquí</b>	Declaro bajo las penalidades de perjurio que esta planilla, incluyendo los anexos y demás documentos que se acompañan, ha sido examinada por mí y que según mi mejor conocimiento y creencia es cierta, correcta y completa. La declaración del agente o preparador (que no es el contribuyente) está basada en toda la información sobre la cual el agente o preparador tenía conocimiento.		
	Su firma	Fecha	
<b>Para uso del agente o preparador remunerado solamente</b>	Firma del agente o preparador	Fecha	Marque aquí si el agente o preparador trabaja por cuenta propia <input type="checkbox"/>
	Nombre del negocio (o del agente o preparador, si trabaja por cuenta propia) y dirección	Número de identificación patronal	
	Zona postal "ZIP"		Número de seguro social

**Parte II Métodos opcionales para computar la ganancia neta** (Vea la página 6 de las instrucciones para las limitaciones.)

**Método opcional—Negocio agropecuario.**

1	Ingreso máximo para los efectos de los métodos opcionales . . . . .	1	\$1,600	00
2	Anote <b>la menor de</b> las cantidades siguientes: dos tercios (%) del ingreso bruto del negocio agropecuario, la cantidad de la línea 11, Parte III, más la parte recibida por usted del ingreso bruto de una sociedad agropecuaria, o \$1,600. Incluya también esta cantidad en la página 1, línea 4b . . . . .	2		

**Método opcional—Negocio no agropecuario.**

3	Reste la línea 2 de la línea 1 . . . . .	3		
4	Anote <b>la menor de</b> las cantidades siguientes: dos tercios (%) del ingreso bruto del negocio, la cantidad de la línea 5, Parte IV, más la parte recibida por usted del ingreso bruto de una sociedad no agropecuaria, o la cantidad que aparece en la línea 3, arriba. Incluya también esta cantidad en la página 1, línea 4b . . . . .	4		

**Parte III Ganancia o pérdida de negocio agropecuario**

**Sección A.—Ingreso de negocio agropecuario—Método de contabilidad a base de efectivo—Complete las Secciones A y B** (Si usted usa el método de contabilidad a base de lo devengado, complete las Secciones B y C, así como la línea 11 de la Sección A.)  
**No incluya la venta de animales usados para tiro, cría, entretenimiento o lechería.**

1	Venta de animales y otros artículos que usted compró para revender . . . . .	1			
2	Costo u otra base de los animales y otros artículos que usted informó en la línea 1. . . . .	2			
3	Reste la línea 2 de la línea 1 . . . . .	3			
4	Ventas de animales, productos agrícolas (vegetales, frutas, etc.), granos y otros productos que usted cultivó . . . . .	4			
5a	Total de distribuciones de cooperativas (Forma(s) 1099-PATR) <b>5a</b> . . . . .	5b			Cantidad tributable
6	Pagos recibidos del programa de agricultura . . . . .	6			
7	Préstamos por crédito sobre productos informados bajo elección (o decomiso) . . . . .	7			
8	Ingreso de seguro de cosechas . . . . .	8			
9	Ingreso de servicios prestados con equipo agrícola . . . . .	9			
10	Otros ingresos . . . . .	10			
11	<b>Ingreso bruto agropecuario.</b> Sume las líneas de la columna derecha desde la 3 hasta la 10, ambas inclusive. Si usted es un contribuyente que usa el método de contabilidad a base de lo devengado, anote la cantidad que aparece en la línea 49 de la Sección C . . . . . ▶	11			

**Sección B.—Gastos de negocio agropecuario—Métodos de contabilidad a base de efectivo y a base de lo devengado**

No incluya gastos personales o de manutención (tales como contribuciones, seguros, reparaciones, etc., de su casa), que no fueron para la producción de ingreso agropecuario. Antes de anotar los gastos, más abajo, reste de éstos cualquier reembolso recibido por los mismos.

12	Gastos de automóvil o de camión (incluya una <b>Forma 4562</b> ) . . . . .	12				25	Planes de pensión y de participación en las ganancias . . . . .	25		
13	Productos químicos . . . . .	13				26	Renta o alquiler:	26a		
14	Gastos de conservación (junte a esta planilla la <b>Forma 8645</b> ) . . . . .	14				26a	a Vehículos, maquinaria y equipo. . . . .	26b		
15	Servicios de equipo agrícola . . . . .	15				27	b Otro (tierra, animales, etc.) . . . . .	27		
16	Depreciación, gastos y deducciones hechas de acuerdo a la sección 179 del Código Federal de Rentas Internas no reclamadas en otra parte de esta planilla (incluya una <b>Forma 4562</b> si está obligado a hacerlo) . . . . .	16				28	27 Reparaciones y mantenimiento . . . . .	28		
17	Programas de beneficios para los empleados, excepto los incluidos en la línea 25. . . . .	17				29	28 Compra de semillas y plantas . . . . .	29		
18	Compra de alimentos para animales . . . . .	18				30	29 Gastos de almacenaje . . . . .	30		
19	Fertilizantes y cal . . . . .	19				31	30 Compra de materiales . . . . .	31		
20	Fletes y acarreo . . . . .	20				32	31 Contribuciones . . . . .	32		
21	Gasolina, combustible y aceite . . . . .	21				33	32 Servicios públicos (agua, electricidad, gas, etc.) . . . . .	33		
22	Seguros (excepto de salud) . . . . .	22				34	33 Honorarios pagados a veterinarios, cría y medicinas . . . . .	34		
23	Intereses:	23a				34a	34 Otros gastos (especifique):	34a		
a	Sobre hipotecas (pagados a bancos, etc.). . . . .	23b				34b	a . . . . .	34b		
b	Otros . . . . .	24				34c	b . . . . .	34c		
24	Mano de obra . . . . .	24				34d	c . . . . .	34d		
						34e	d . . . . .	34e		
						34f	e . . . . .	34f		
						34g	f . . . . .	34g		
						34h	g . . . . .	34h		
							h . . . . .			
35	<b>Total de gastos.</b> Sume las líneas de la 12 a la 34h . . . . . ▶	35								
36	<b>Ganancia (o pérdida) neta de negocio agropecuario.</b> Reste la línea 35 de la línea 11. Anote el resultado aquí y en la página 1, línea 1 . . . . .	36								

**Sección C.—Ingreso de negocio agropecuario—Método de contabilidad a base de lo devengado**  
 No incluya en las líneas de abajo la venta de animales usados para tiro, cría, entretenimiento o lechería.

<b>37</b>	Venta de animales, productos agrícolas (vegetales, frutas, etc.), granos y otros productos durante el año . . . . .	<b>37</b>		
<b>38a</b>	Total de distribuciones de cooperativas (Forma(s) 1099-PATR) <b>38a</b>	<b>38b</b>	Cantidad tributable	
<b>39</b>	Pagos recibidos del programa de agricultura . . . . .	<b>39</b>		
<b>40</b>	Préstamos por crédito sobre productos informados bajo elección (o decomiso) . . . . .	<b>40</b>		
<b>41</b>	Ingreso de servicios prestados con equipo agrícola . . . . .	<b>41</b>		
<b>42</b>	Otros ingresos de negocio agropecuario (especifique) .....	<b>42</b>		
<b>43</b>	Sume las líneas de la columna derecha desde la 37 hasta la 42, ambas inclusive . . . . .	<b>43</b>		
<b>44</b>	Inventario de animales, productos agrícolas (vegetales, frutas, etc.), granos y otros productos al comienzo del año . . . . .	<b>44</b>		
<b>45</b>	Costo de animales, productos agrícolas (vegetales, frutas, etc.), granos y otros productos comprados durante el año . . . . .	<b>45</b>		
<b>46</b>	Sume las líneas 44 y 45 . . . . .	<b>46</b>		
<b>47</b>	Inventario de animales, productos agrícolas (vegetales, frutas, etc.), granos y otros productos al final del año . . . . .	<b>47</b>		
<b>48</b>	Costo de animales, productos agrícolas (vegetales, frutas, etc.), granos y otros productos agrícolas vendidos. Reste la línea 47 de la línea 46* . . . . .	<b>48</b>		
<b>49</b>	<b>Ingreso bruto agropecuario.</b> Reste la línea 48 de la línea 43. Anote el resultado aquí y en la página 2, línea 11, Parte III . . . . . ▶	<b>49</b>		

\*Si usted usa el método de precio por unidad para los animales, o el método de precio de finca para valorar su inventario y la cantidad que aparece en la línea 47 es mayor que la de la línea 46, reste la línea 46 de la línea 47 y anote el resultado en la línea 48. Después sume las líneas 43 y 48, y anote en la línea 49 el total obtenido.

**Parte IV Ganancia o pérdida de negocio (por cuenta propia)**

**Sección A.—Ingresos**

<b>1</b>	Total de ingresos \$ ..... menos devoluciones y descuentos \$ .....	Balance .....	▶	<b>1</b>	
<b>2a</b>	Inventario al comenzar el año . . . . .	<b>2a</b>			
<b>b</b>	Compras menos el costo de los artículos retirados del negocio para uso personal . . . . .	<b>2b</b>			
<b>c</b>	Costo de mano de obra (no incluya el sueldo pagado a usted mismo) . . . . .	<b>2c</b>			
<b>d</b>	Materiales y suministros . . . . .	<b>2d</b>			
<b>e</b>	Otros costos (junte una explicación) . . . . .	<b>2e</b>			
<b>f</b>	Sume las líneas de la 2a a la 2e . . . . .	<b>2f</b>			
<b>g</b>	Inventario al final del año . . . . .	<b>2g</b>			
<b>h</b>	Costo de mercancías vendidas. Reste la línea 2g de la línea 2f . . . . .	<b>2h</b>			
<b>3</b>	Ganancia bruta. Reste la línea 2h de la línea 1 . . . . .	<b>3</b>			
<b>4</b>	Otros ingresos . . . . .	<b>4</b>			
<b>5</b>	<b>Ingreso bruto.</b> Suma las líneas 3 y 4 . . . . . ▶	<b>5</b>			

**Sección B.—Gastos**

<b>6</b>	Anuncios y publicidad . . . . .	<b>6</b>			<b>19</b>	Reparaciones y manutención . . . . .	<b>19</b>		
<b>7</b>	Deudas incobrables de ventas y servicios . . . . .	<b>7</b>			<b>20</b>	Materiales (no incluidos en la Sección A) . . . . .	<b>20</b>		
<b>8</b>	Gastos de vehículos de motor (junte una <b>Forma 4562</b> ) . . . . .	<b>8</b>			<b>21</b>	Contribuciones y licencias . . . . .	<b>21</b>		
<b>9</b>	Comisiones y cuotas . . . . .	<b>9</b>			<b>22</b>	Gastos de viaje, comidas y entretenimiento:			
<b>10</b>	Agotamiento . . . . .	<b>10</b>			<b>a</b>	Viajes . . . . .	<b>22a</b>		
<b>11</b>	Depreciación, gastos y deducciones de acuerdo a la sección 179 del Código (no incluida en la Sección A). (Junte la <b>Forma 4562</b> si está obligado a hacerlo) . . . . .	<b>11</b>			<b>b</b>	Total de comidas y entretenimiento . . . . .			
<b>12</b>	Programas para el beneficio de los empleados (excepto los incluidos en la línea 17) . . . . .	<b>12</b>			<b>c</b>	Anote el 20% de la cantidad de la línea 22b sujeta a la limitación . . . . .			
<b>13</b>	Seguros (excepto de salud) . . . . .	<b>13</b>			<b>d</b>	Reste la línea 22c de la línea 22b . . . . .	<b>22d</b>		
<b>14</b>	Intereses sobre deudas del negocio . . . . .	<b>14</b>			<b>23</b>	Servicios públicos (agua, electricidad, gas, etc.) . . . . .	<b>23</b>		
<b>15</b>	Servicios legales y profesionales . . . . .	<b>15</b>			<b>24</b>	Sueldos no incluidos en la línea 2c . . . . .	<b>24</b>		
<b>16</b>	Gastos de oficina . . . . .	<b>16</b>			<b>25a</b>	Otros gastos (indique tipo de gasto y cantidad):			
<b>17</b>	Planes de pensión y de participación en las ganancias . . . . .	<b>17</b>				.....			
<b>18</b>	Renta o alquiler:					.....			
<b>a</b>	Vehículos, maquinaria y equipo . . . . .	<b>18a</b>				.....			
<b>b</b>	Otra propiedad comercial . . . . .	<b>18b</b>			<b>b</b>	Total de los otros gastos . . . . .	<b>25b</b>		
<b>26</b>	<b>Total de gastos.</b> Suma las líneas de la 6 a la 25b. . . . . ▶	<b>26</b>			<b>26</b>		<b>26</b>		
<b>27</b>	<b>Ganancia (o pérdida) neta.</b> Reste la línea 26 de la línea 5. Anote el resultado aquí y en la página 1, línea 2 . . . . .	<b>27</b>			<b>27</b>		<b>27</b>		

**Aviso sobre la Ley de Reducción de Trámites.**— Solicitamos la información en esta forma para cumplir con las leyes que regulan la recaudación de los impuestos internos de los Estados Unidos. Se requiere que usted nos suministre la información. La necesitamos para asegurar que usted cumple con esas leyes y para poder computar y cobrar la cantidad correcta de contribución.

El tiempo que se necesita para completar y radicar esta planilla varía de acuerdo a las circunstancias individuales de cada contribuyente. Los promedios de tiempo estimado son los siguientes:

- Mantener los récords . . . . . 6 hr. y 46 mín.
- Aprendiendo acerca de la ley o de esta planilla . . . . . 37 mín.
- Preparando esta planilla . . . . . 2hr. y 25 mín.
- Copiar, organizar y enviar esta planilla al IRS . . . . . 49 mín.

Si desea hacer cualquier comentario acerca de la exactitud de estos estimados de tiempo o si tiene alguna sugerencia que ayude a que esta planilla sea más sencilla, por favor, envíenos los mismos. Puede escribirnos tanto a: **Internal Revenue Service**, Washington, DC 20224, Atención: *IRS Reports Clearance Officer T:FP*; como a **Office of Management and Budget, Paperwork Reduction Project** (1545-0090), Washington, DC 20503. Por favor, **NO** envíe esta planilla a ninguna de estas oficinas. En vez de eso, véase **Dónde deberá radicarse**, más adelante.

## INSTRUCCIONES GENERALES

(Las secciones citadas en estas instrucciones se refieren al Código Federal de Rentas Internas)

### Cambio importante

Para 1992, la cantidad máxima de ingreso sujeto a la contribución al seguro social es de \$55,500. Para 1992, la cantidad máxima del ingreso del trabajo por cuenta propia sujeta a la contribución Medicare es de \$130,200.

### Por qué se usa esta planilla

Esta planilla (Forma 1040-PR) se usa para informar el ingreso neto del trabajo por cuenta propia y para pagar cualquier contribución adeudada. La Administración del Seguro Social usa la información proporcionada en la Forma 1040-PR para computar los beneficios del seguro social de las personas que trabajan por cuenta propia como usted.

Si usted está sujeto a la contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia (vea **Quién deberá radicar la planilla**, más abajo), deberá radicar la planilla aunque esté recibiendo ya los beneficios del seguro social y sin que importe su edad.

### Información adicional

Si desea más detalles, usted puede obtener la **Pub. 533, Self-Employment Tax**, la cual está disponible en la mayoría de las oficinas del Servicio Federal de Rentas Internas. Puede obtener información acerca de la ganancia o pérdida de un negocio, tanto no agropecuario como agropecuario, en las instrucciones que vienen con la Forma 1040.

Si en 1993 usted espera que su contribución sobre el trabajo por cuenta propia ascenderá a \$500 ó más, es posible que tenga que hacer pagos de la contribución estimada. Use la **Forma 1040-ES (Español)**, CONTRIBUCION FEDERAL ESTIMADA DEL TRABAJO POR CUENTA PROPIA—PUERTO RICO, para hacer pagos de la contribución estimada.

### Quién deberá radicar la planilla

Usted **DEBERÁ** radicar la Forma 1040-PR si:

- Trabajó por cuenta propia y su ingreso neto del trabajo por cuenta propia ascendió a \$400 ó más de ingreso que no haya sido como empleado de una iglesia (o recibió ingreso como empleado de una iglesia en \$108.28 ó más—vea **Empleados de una iglesia o de una organización controlada por una iglesia que eligió exención de la contribución**, más adelante); y
- Usted recibió salarios (incluyendo propinas) ascendentes a menos de \$130,200 que estuvieron sujetos

tanto a la contribución al seguro social como a la contribución Medicare; y

- Usted no tiene que radicar la Forma 1040 (*Form 1040*) en inglés.

También deberá radicar esta forma para pagar la contribución al seguro social y la contribución Medicare correspondientes al empleado sobre las propinas no informadas y la contribución al seguro social y la contribución Medicare sobre las propinas no retenidas de las mismas o el seguro de vida grupal a término. Vea las instrucciones para la Parte I, líneas 8b y 12b y la línea 15.

### Cuándo deberá radicarse

Si su año contributivo es el año natural (calendario), radique la planilla no más tarde del 15 de abril de 1993.

Si su año contributivo es un año económico (fiscal), usted deberá radicarla el, o antes del, día 15 del cuarto mes siguiente a la fecha de cierre de dicho año.

### Dónde deberá radicarse

Envíe la planilla al *Internal Revenue Service Center*, Philadelphia, PA 19255.

### Dónde se obtienen las formas

Usted puede obtener formas en la oficina del Servicio Federal de Rentas Internas, Edificio Mercantil Plaza, Parada 27½, Ave. Ponce de León, Hato Rey, PR 00917. Si desea solicitar formas por correo, envíe su solicitud al *IRS Eastern Area Distribution Center*, P.O. Box 258866, Richmond, VA 23286-8107.

### Firma y fecha

Firme y feche la planilla y, además, asegúrese que el agente o preparador remunerado (si lo hay) también la firme. Su planilla no será radicada (legal) si usted no la firma.

Por regla general, cualquier persona que reciba remuneración por llenar su planilla debe firmarla y completar la sección "Para uso del agente o preparador remunerado solamente". **La persona que le prepare la planilla gratuitamente no deberá firmarla.**

Si usted no sabe si la persona que preparó su planilla tiene que firmarla, comuníquese con la oficina del Servicio Federal de Rentas Internas.

El agente o preparador que tiene que firmar su planilla **DEBERÁ:**

- Firmarla de su puño y letra en el espacio provisto para la firma del agente o preparador. (No se aceptan las firmas en sellos de goma o etiquetas).
- Darle a usted una copia de su planilla, así como el original que usted enviará al Servicio Federal de Rentas Internas.

### Nombre y número de seguro social

Para asegurar que sus pagos se acreditarán correctamente a su cuenta en el seguro social, anote su nombre y número de seguro social en los espacios provistos en esta planilla, tal como aparecen exactamente en su tarjeta del seguro social.

Si usted no tiene un número de seguro social, por favor llene una solicitud (**Forma SS-5**) en cualquier oficina del Seguro Social que sirva al área donde usted reside o en una de las oficinas de distrito siguientes:

Centro Comercial 65 de Infantería, 2do. piso, Ave. 65 de Infantería esquina a Ave. Barbosa, Oficina 200, Río Piedras, PR 00923; Ave. Rotarios 521, Arecibo, PR 00612; Calles Baldorioty y Vizcarrondo, Caguas, PR 00626; Carretera 2, 830, Mayagüez, PR 00708; Carretera 2, Gran Auto Parts, Hato Tejas, PR 00619; San Rafael Industrial Park, Ponce By-Pass, Ponce, PR 00731; o Edificio Mercantil Plaza, Oficina GS-11, Parada 27 ½, Ave. Ponce de León, Hato Rey, PR 00917.

### ¿Quién está sujeto a la contribución sobre el trabajo por cuenta propia?

#### Personas que trabajan por cuenta propia

Usted tiene que pagar la contribución sobre el trabajo por cuenta propia si obtuvo ingresos netos del trabajo

por cuenta propia. Si usted es dueño de su propio negocio o si usted es agricultor, por ejemplo, entonces trabaja por cuenta propia.

El ingreso que representa su participación en una sociedad y ciertos pagos garantizados recibidos de la misma también están sujetos a la contribución sobre el trabajo por cuenta propia. Véase **Ganancia o pérdida de una sociedad** en la página 5.

### Empleados de una iglesia o de una organización controlada por una iglesia que eligió exención de la contribución

Si usted recibió ingreso como empleado de una iglesia en \$108.28 ó más, pudiera estar sujeto al pago de la contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia. El **ingreso como empleado de una iglesia** comprende los salarios que usted recibe como empleado (que no sea un eclesiástico o miembro de una orden religiosa) de una iglesia o de una organización calificada controlada por una iglesia que tiene en vigor una certificación en la cual elige exención de las contribuciones al seguro social y al seguro Medicare, correspondientes al patrono. Vea la línea B en la página 1.

### Eclesiásticos o miembros de una orden religiosa

Aunque no se incluyen en su ingreso como empleado de una iglesia los sueldos y otros ingresos que haya recibido como eclesiástico o miembro de una orden religiosa, usted deberá incluir ese ingreso en la línea 1 de la Parte IV de esta forma a no ser que el Servicio Federal de Rentas Internas le haya aprobado su solicitud de exención de la contribución sobre el trabajo por cuenta propia. Vea **¿Quién no está sujeto a la contribución sobre el trabajo por cuenta propia?**, más abajo.

### Empleados de gobiernos extranjeros u organizaciones internacionales

Usted estará sujeto a la contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia si es ciudadano norteamericano o residente de Puerto Rico empleado por un gobierno extranjero (o, en ciertos casos, por una agencia de la cual es propietario total un gobierno extranjero o por una organización internacional establecida de acuerdo con la Ley de Inmunidades de Organizaciones Internacionales—*International Organizations Immunities Act*) en los Estados Unidos, Puerto Rico, Guam, la Samoa Americana, el Estado Asociado de las Islas Marianas del Norte o las Islas Vírgenes. Informe el ingreso de este tipo de empleo en la línea 2 de la Parte IV. Si usted está empleado en otro lugar por un gobierno extranjero o por una organización internacional, sus ingresos derivados de ese empleo no están sujetos a la contribución sobre el trabajo por cuenta propia.

### ¿Quién no está sujeto a la contribución sobre el trabajo por cuenta propia?

En la mayoría de los casos, usted tiene que pagar la contribución sobre el trabajo por cuenta propia sobre los ingresos que usted reciba como eclesiástico, miembro de una orden religiosa que no haya hecho votos de pobreza o practicante de la Ciencia Cristiana. De lo contrario, usted no tendrá que pagar la contribución sobre el trabajo por cuenta propia sobre dichos ingresos si radicó la **Forma 4361, Application for Exemption from Self-Employment Tax for Use by Ministers, Members of Religious Orders and Christian Science Practitioners**, y por consiguiente, obtuvo del Servicio Federal de Rentas Internas la aprobación para que dichos ingresos se eximan de la contribución sobre el trabajo por cuenta propia.

Si radicó la Forma 4361 y no tuvo otro ingreso sujeto a la contribución sobre el ingreso del trabajo por cuenta propia, usted no tiene que radicar la Forma 1040-PR. Si usted radicó la **Forma 4361** y tuvo otros ingresos ascendentes a \$400 ó más sujetos a la contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia, marque el encasillado que aparece en la línea A de la página 1 y continúe con la Parte I.

PLANILLA PARA LA DECLARACIÓN DE LA CONTRIBUCIÓN FEDERAL SOBRE EL TRABAJO POR CUENTA PROPIA—PUERTO RICO

1992

Department of The Treasury Internal Revenue Service

Para el año natural (calendario) 1992 u otro año contributivo comenzado el de 1992 y terminado el de 19

Form fields for personal information: Nombre e inicial, Apellido, Número de seguro social, Dirección actual, Naturaleza del negocio, Ciudad, pueblo u oficina postal y zona postal "ZIP"

- A Si usted es ministro, miembro de una orden religiosa o practicante de la Ciencia Cristiana Y usted radicó la Forma 4361, pero obtuvo otras ganancias netas ascendentes a \$400 ó más del trabajo por cuenta propia, marque este encasillado y continúe en la Parte I.
B Si su único ingreso sujeto a la contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia consta de ingreso como empleado de una iglesia y usted no es sacerdote, ministro, pastor o miembro de una orden religiosa, haga caso omiso de las líneas de la 1 a la 4b. Anote -0- en la línea 4c y pase a la línea 5a.

Parte I La contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia

Main calculation table with rows 1 through 20, including instructions and numerical input fields for various tax components.

Signature and preparer information section: Sírvase firmar aquí, Declaro bajo las penalidades de perjurio que esta planilla... Firma del agente o preparador, Fecha, Número de seguro social, etc.

## Propinas que usted no informó a su patrono y que están sujetas a la contribución al seguro social y a la contribución Medicare

**Líneas 8b y 12b.**—Si usted recibió \$20 ó más en propinas en cualquier mes, y no se lo informó a su patrono, **usted deberá radicar la Forma 4137, Social Security and Medicare Tax on Unreported Tip Income** (en inglés). Haga caso omiso de las referencias que se hacen a la Forma 1040 en la Forma 4137. Además, vea las instrucciones para la línea 15.

Anote en la línea 8b la cantidad que aparece en la línea 9 de la Forma 4137. Anote en la línea 12b la cantidad que aparece en la línea 14 de la Forma 4137.

## Total de contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia

**Línea 15.—Contribución al seguro social y contribución Medicare sobre las propinas recibidas por el empleado y que no fueron informadas al patrono.**—Llene la **Forma 4137** si usted recibió \$20 ó más en propinas, en efectivo o cargadas a la cuenta de los clientes, durante cualquier mes y no se las informó a su patrono.

Escriba la cantidad de contribución adeudada (la cantidad que aparece en la línea 16 de la Forma 4137) y "*Tax on Tips*" en la línea de puntos de la línea 15 en la página 1 de la Forma 1040-PR. Incluya dicha cantidad en el total de la línea 15 y junte la Forma 4137 a la Forma 1040-PR. Asegúrese de completar el **Anexo "U"** de la Forma 4137.

**Contribución al seguro social y contribución Medicare sobre las propinas, correspondientes al empleado, pero no pagadas por su patrono.**—Si usted no tuvo suficientes salarios para que se le retengan la contribución al seguro social y la contribución Medicare que se deben imponer sobre las propinas que haya informado a su patrono, la cantidad de la contribución adeudada tiene que identificarse en su Forma 499R-2/W-2PR (o mediante los códigos **A** y **B** en el encasillado 17 de su Forma W-2). Incluya esta contribución en el total informado en la línea 15. Al anotar esta cantidad, escriba las palabras "*Uncollected Tax*" en la línea de puntos de la línea 15.

**Contribución al seguro social y contribución Medicare sobre los seguros de vida grupales a término.**—Si usted obtuvo un seguro de vida grupal a término de su antiguo patrono, quizás tenga que pagar la contribución al seguro social y la contribución Medicare sobre una porción del costo del seguro de vida. La cantidad de la contribución adeudada tiene que

identificarse en su Forma 499R-2/W-2PR (o mediante los códigos **M** y **N** en el encasillado 17 de su Forma W-2). Incluya esta contribución en el total informado en la línea 15. Al anotar esta cantidad, escriba las palabras "*Uncollected Tax*" en la línea de puntos de la línea 15.

## Parte II

### Métodos opcionales para computar la ganancia neta

El uso de los métodos opcionales le da crédito para propósitos de los beneficios del seguro social aunque haya tenido una pérdida o haya recibido pocos ingresos del trabajo por cuenta propia. Sin embargo, si usa estos métodos es posible que tenga que pagar la contribución sobre el trabajo por cuenta propia que de otra manera no tendría que pagar.

#### Método opcional—Negocio agropecuario

Si su ingreso bruto de negocio agropecuario durante el año ascendió a \$2,400 ó menos, usted puede informar dos tercios (2/3) de su ingreso bruto agropecuario en vez de su ganancia neta real de negocio agropecuario.

Si su ingreso bruto de negocio agropecuario fue mayor de \$2,400 y su ganancia neta de negocio agropecuario (término que se define más abajo) fue menor de \$1,733, usted puede informar \$1,600 en la línea 2.

Si usted puede usar este método, ello podrá reducir o aumentar las ganancias netas de su negocio agropecuario, aun cuando la operación del mismo haya resultado en una pérdida. No hay límite en el número de años que usted puede usar este método. Si usted usa este método, deberá aplicarlo a toda su ganancia agropecuaria del trabajo por cuenta propia del año.

Usted puede optar por cambiar de método después de que haya radicado su planilla. Por ejemplo, puede cambiar del método regular al método opcional o vice versa.

En el caso de sociedades agropecuarias, compute su porción del ingreso bruto de acuerdo al contrato de asociación. Si se trata de pagos garantizados, su parte del ingreso bruto de la sociedad, es la cantidad de sus pagos garantizados, más la porción del ingreso bruto restante después que se hayan descontado todos los pagos garantizados efectuados por la sociedad. Si usted es socio limitado, incluya solamente los pagos garantizados recibidos por servicios que haya prestado de hecho para, o a nombre de, la sociedad.

La **ganancia neta de negocio agropecuario** es el total de las cantidades de la línea 36 de la Parte III y su distribución repartible del producto neto de una sociedad agropecuaria.

### Método opcional—Negocio no agropecuario

Usted pudiera optar por usar este método para computar su ganancia neta de negocio no agropecuario (término que se define más abajo) si sus ganancias netas de negocio no agropecuario ascienden a menos de \$1,733 y también a menos del 72.189% de su ingreso bruto de negocio no agropecuario.

Usted puede usar este método opcional si trabaja por cuenta propia regularmente. Usted cumple con este requisito si tuvo \$400 o más de ganancia neta del trabajo por cuenta propia de negocio no agropecuario y de negocio agropecuario, en por lo menos dos de los tres años inmediatamente anteriores al año en el cual usted usa la opción de negocio no agropecuario. Su ganancia neta incluye también su distribución repartible de la ganancia o pérdida de una sociedad. Usted puede usar el método opcional no agropecuario por un máximo de cinco años. Los cinco años no tienen que ser consecutivos.

En la línea 4 de la Parte II usted puede informar dos tercios (2/3) de su ingreso bruto de negocio no agropecuario, de hasta \$1,600, como ganancia neta del trabajo por cuenta propia (como se explicó anteriormente). **Pero usted no puede informar menos de su ganancia neta real** del trabajo por cuenta propia de negocio no agropecuario.

Compute su porción del ingreso bruto de una sociedad no agropecuaria de la misma manera que lo haría en el caso de una sociedad agropecuaria. Véase **Método opcional—Negocio agropecuario**, más arriba, para más detalles.

La **ganancia neta de negocio no agropecuario** es el total de las cantidades de la línea 27 de la Parte IV y su distribución repartible del producto neto de una sociedad no agropecuaria.

### Uso de ambos métodos opcionales

Si usted puede usar ambos métodos, usted puede informar menos del total real de su ganancia neta del trabajo por cuenta propia de un negocio agropecuario o no agropecuario, pero **no puede** informar más de la cantidad real de su ganancia neta del trabajo por cuenta propia de negocio no agropecuario.

Si usted usa ambos métodos para computar su ganancia neta del trabajo por cuenta propia, **no puede** informar más que \$1,600 en cualquier año contributivo por concepto de ganancias netas del trabajo por cuenta propia.